

Date :

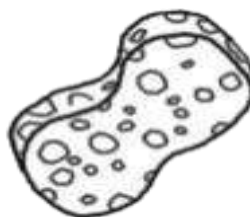
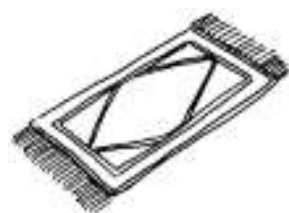
Prénom :

Dicrimination visuelle et auditive

[a] [A]



1) Entoure ou colorie lorsque tu entends le son p.



2) coche la case où tu entends p.

